

ディスクドッチ愛知県大会2019

令和1年11月24(日) 9:00 - 17:00

場 所 名古屋市天白スポーツセンター 名古屋市天白区植田三丁目 電話 052-806-0551

- 主 催 : 一般社団法人愛知県フライングディスク協会
 共 催 : 一般社団法人日本ドッチビー協会
 後 援 : 愛知県教育委員会、名古屋市教育委員会、(公財)愛知県教育・スポーツ振興財団、
 (予定) (公財)名古屋市教育スポーツ協会、一般社団法人日本フライングディスク協会
 協 賛 : 文化シャッター株式会社 株式会社クラブジュニア ワタミ株式会社
 < 申し込み >

※以下の申込用紙にご記入の上、郵送またはFAXにてお申し込み下さい(締め切り:10月25日)

○申 込 先 : 郵送の場合 〒470-1211 豊田市畷部東町宗定397
 一般社団法人愛知県フライングディスク協会事務局 FAXの場合 0565-21-5362
 メールアドレス info@aifda.or.jp

- 参 加 料 : 小学生の部 一人 1,000円
 一般の部 一人 2,000円
 ○募集チーム 低学年 12チーム、高学年 24チーム、一般 (オープン/レディース) 24チーム

先着順にて 基本的に 予選リーグの各リーグは4チームとする

- 競技方法 : 日本ドッチビー協会 ホームページ掲載のディスクドッチルールにて行います。
 ○使用ディスク 日本ドッチビー協会公式ディスク「ドッチビー-270 ミカサモデル」を使用します
 ○参加条件 線審を各チームから2名出して頂きます。(リーグ戦は空いているチームから出して頂きます。)
 (トーナメントは敗者チームから出して頂きます。)
 ○特別枠制度 海外及び他府県からの参加、もしくは招待に関しては、当協会の承認のもとで出場できる。
 その他、お問い合わせについては、(一社)愛知県フライングディスク協会 担当 前田まで(0565-30-7065)
 (携帯 080-3671-8084)

ディスクドッチ愛知県大会2019 申込書

チーム名	チーム人数	名
参加部門	参加する部門を○で囲んで下さい。(園児は参加できません) ① 小学生低学年(1~3年) ②小学生高学年(4~6年) ③ 一般オープンの部 ④一般レディースの部 1チーム13名でゲームを行います。13名以下でも参加できますが、相手チームより少ない人数でゲームをしてもらうこととなります。一般は1チーム10名でゲームを行いません。低学年が高学年に入ることはできません。それ以外は一般オープンとなります。参加費はその年齢の部門でお願いします。	
フリガナ 選手代表氏名	フリガナ 保護者氏名 先生等氏名	
最終案内郵送先 住 所 氏 名	〒 _____ 氏 名 TEL _____ FAX _____ E-mail _____	

※申込の際に記入いただいた個人情報、当協会が責任を持って管理し、当協会主催・主管の大会のご案内等の送付の目的に使用します。また、ご本人の承諾のない限り、前述の目的以外に使用、第三者に提供することはありません。

※ 別紙誓約書は必ず参加人数分を1週間前までに当協会へ郵送してください。(不足分はコピー可) 他の大会で提出された方は提出の必要ありません。

誓約書 (フライングディスク)

私は、2019年4月1日～2020年3月31日に開催される一般社団法人愛知県フライングディスク協会（以下、AIFDA という）公認大会に参加するにあたり、一般社団法人日本フライングディスク協会（以下、JFDA という）及び日本ディスクゴルフ協会（以下、JPDGA という）及び一般社団法人日本ドッジビー協会（以下 DBJA という）の競技規則、大会主催者の定める大会規程及びローカルルールを遵守し、次に掲げる事項を理解し、承諾して大会に参加することを誓います。

〈自己管理責任の承諾〉

1. 私は、参加者個人の自覚と責任において、安全と健康に十分な注意を払い大会に参加します。また全ての大会期間中、スポーツマンマナーを自覚して振る舞う事、特に酒気帯び状態でのプレー、暴力行為、薬物乱用、器物破損などの行為を一切いたしません。

〈応急処置の承諾〉

2. 大会開催中に私が負傷し、事故に遭遇し、または疾病が生じた場合においては、主催者が私に対する応急処置を施すことを承諾し、その応急処置の方法および結果に対して異議を唱えません。

〈負傷・死亡事故の補償範囲〉

3. 私は、競技中及び付帯行事の開催中に負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している普通傷害保険（レクリエーション保険）の範囲内であることを承諾します。また天災または気象状況の悪化(落雷、突風)などの不可抗力の事由によって負傷し、後遺症が発生し、あるいは死亡した場合においても、私に対する補償は大会主催者が契約している普通傷害保険（レクリエーション保険）の範囲内であることを承諾します。

〈免責事項〉

4. 天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または競技内容変更があった場合において、大会への参加のために要した諸経費（参加費を含む）の支払請求を行わないことを承諾します。また、大会期間中に自らの競技用具の紛失または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、大会主催者に対し保障を求めないことを承諾します。

〈損害賠償の承諾〉

5. 私は、私の過失で開催地における施設・器材等に損害を与えたときには、各所有者に対して弁償いたします。

〈肖像権などの広報使用と商業的利用〉

6. 私の肖像・氏名・住所・年齢・競技歴・自己紹介内容などが、大会に関する広報物全般及び報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して主催者・管轄競技団体が制作する印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

〈親族の承諾と調停〉

7. 私の家族・親族または保護者は、本承諾書にもとづく大会の内容を理解し承し、私の大会参加を承諾しています。また、本承諾書以外のことについては、JFDA、JPDGA 及び DBJA の競技規則または大会規則に従い解決することを承諾します。

私は、上記の誓約書に記載された内容について、 同意します ・ 同意しません (○で囲む)

年 月 日 誓約者 自署 印

20歳未満の選手の場合、保護者の署名・捺印が必要です。 保護者 自署 印

※ 誓約書の同意または提出がない選手については、大会に出場できませんのでご了承下さい。

会員番号	JFDA・JPDGA・AIFDA (○で囲む)		主 な 出 場 種 目 (○で囲む)		
	該当者のみ記入		アルティメット フィールドイベント	ガッツ ディスクドッジ	ディスクゴルフ 障害者 FD 競技
(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)	
		所属団体			
住 所	〒 TEL () FAX ()				
血 液 型	型 RH+ ・ -	緊急連絡先	〒	氏名	
			TEL ()	続柄	

ディスクドッジ愛知県大会 2019 大会エントリー注意事項

○今年度より、参加費のお支払いを振り込みにさせていただきます。

エントリー受付完了後に参加チーム毎メールにて

- ・振り込み金額
- ・振り込み先
- ・振り込み名義人用チームコード（チーム名や代表者名でのお振り込みはご遠慮ください。）

をご案内いたします。

（代表者様が同じ方の場合複数メールを送らせていただきますが、ご了承ください。）

※申込書に必ずチーム人数・E-mail アドレス等をご記入ください。

○お振り込みは、参加チーム毎にお願い致します。

例：低学年ドッジビーズ 1 13,000 円

低学年ドッジビーズ 2 13,000 円

一般ドッジビーズ 20,000 円 で参加の場合

まとめて 46,000 円の振り込みでなく、3 チームそれぞれでお振り込みください。

○参加申し込み締め切り後のメンバー・チームエントリーのキャンセルでの、参加費の払い戻しは出来ません。

（参加申し込み期限前であれば変更可能です。）

- ・エントリー受付期間後にメンバーキャンセルが発生しても参加費の返金は致しません。
- ・参加申し込み締め切り後にチームキャンセルが発生した場合

小学生低・高学年部門 ¥1,000×13 名＝¥13,000

一般・レディース部門 ¥2,000×10 名＝¥20,000 頂きます。

○当日のメンバーエントリーは可能です。（チームエントリーは不可）

大会当日受付にて参加費を現金でお支払いください。

○天候不順等で大会が開催されなかった場合、参加費の払い戻しは出来ません。

○参加費 振り込みスケジュール

- ・参加申し込み締め切り 10 月 25 日（金）
- ・参加費振り込み案内 10 月 28 日（月）
- ・参加費振り込み締め切り 11 月 15 日（金）
- ・大会当日/当日エントリー 11 月 24 日（日）

大会参加費についてお問い合わせ先

一般社団法人愛知県フライングディスク協会 担当 前田

TEL 0565-30-7065 携帯 080-3671-8084 E-Mail info@aifda.or.jp